…./…./2021

T.C.

TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

(Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü)

Meslek Yüksekokulunuz ………………………… numaralı …………………………………...................... Programı öğrencisiyim. 5510 Sayılı Sosyal Güvenlik Kanunu’nun 87. Maddesinin e bendi hükümleri uyarınca zorunlu yaz stajımı yapmak istiyorum.

Adres: Adı-Soyadı:

İmza:

Telefon: